

Questionnaire OCHA 1998

Les questions avec un bandeau couleur sont reproduites à l'identique du questionnaire de l'étude de l'INSERM 1966. La plupart sont posées de façon ouverte ; les grilles de classement pour l'enquêteur reprennent les catégories de l'INSERM éventuellement complétées quand c'est nécessaire.

1 Si vous aviez davantage d'argent à votre disposition, à quoi l'emploieriez-vous ?

- Achat ou travaux pour résidence principale
- Achat ou travaux pour résidence secondaire
- Achat de mobilier pour le logement
- Aider les enfants
- Vacances
- Voyages
- Sports
- Réceptions
- Habillement
- Auto
- Livre, disques...
- Informatique, télématique
- Concert, théâtre...
- Alimentation
- Restaurants
- Épargne
- Investissement
- Achat d'un lave-vaisselle
- Santé
- Autres

2 Si vous aviez davantage d'argent pour l'alimentation, que changeriez-vous ?

- J'achèterais des produits de meilleure qualité qu'actuellement mais en même quantité
 - J'achèterais plus de produits
 - J'irais plus souvent au restaurant
 - Je recevrais davantage
 - Autres, précisez en clair
-
-

3 Et si vous aviez davantage de temps, changeriez-vous quelque chose à votre alimentation ?

- Oui (poser question 4)
- Non (aller à la question 5)

4 Que changeriez-vous ?

- J'achèterais plus de produits frais
 - Je cuisinerais plus
 - J'achèterais moins de surgelés
 - J'achèterais moins de plats surgelés
 - J'achèterais moins de plats préparés
 - Je cuisinerais pour les enfants
 - Je recevrais plus
 - Je ferais des conserves / des confitures
 - J'irais plus souvent au marché
 - Autres, précisez
-

5 Quel genre de cuisine mange-t-on chez vous ?

.....

.....

.....

6 Quels sont à votre avis les 3 aliments essentiels ?

1

2

3

7 Pouvez-vous me citer des aliments que vous n'achetez jamais ?

Aliment cité en 1^{er}

.....

Aliment cité en 2^e

.....

Aliment cité en 3^e

.....

Aliment cité en 4^e

.....

Aliment cité en 5^e

.....

(Poser question 8 pour chaque aliment cité en 7)

8 (Montrer liste 8 bis)
Parmi cette liste, dites-moi pour quelles raisons vous n'achetez jamais... (citer aliment)

Aliment cité en 1 ^{er}	Raisons en 1 ^{er}	en 2 ^e	en 3 ^e
.....
.....
.....
.....
.....

11 **Aimez-vous faire la cuisine pour tous les jours ?**

Oui, beaucoup
 Oui, un peu
 Non, pas tellement
 Non, pas du tout

Note : dans le questionnaire Trémolières, la question était «Aimez-vous cuisiner ? » sans autre précision.

12 **Aimez-vous faire la cuisine quand vous recevez votre famille ou des amis ?**

Oui, beaucoup
 Oui, un peu
 Non, pas tellement
 Non, pas du tout

8 bis **Je n'achète jamais parce que...**

- 1 Je n'aime pas
- 2 Quelqu'un n'aime pas dans la famille
- 3 C'est trop cher
- 4 Pour des raisons de régime alimentaire (de quelqu'un du foyer)
- 5 Pour des raisons de difficultés de digestion
- 6 Je préfère le faire moi-même
- 7 Je n'en trouve pas chez mes commerçants habituels
- 8 Ce n'est pas frais
- 9 Ce n'est pas bon pour la santé
- 10 Ce n'est pas naturel
- 11 C'est difficile à préparer
- 12 C'est trop long à préparer
- 13 Pour des raisons culturelles ou religieuses
- 14 Pour des raisons esthétiques (fait grossir)

13 **Faites-vous la même cuisine que votre mère ?**

Oui
 Non

13 bis **Pouvez-vous citer des plats que vous faites régulièrement et que vous avez appris de votre mère ou de votre grand mère ?**

- 1
- 2
- 3

9 **Quels sont, pour vous, les aliments ou les plats qui représentent le mieux le « bien manger » à la française ?**

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

14 **Quels sont les 3 mots qui, pour vous, vont le mieux avec « Faire la cuisine » ?**

	1 ^{er}	2 ^e	3 ^e
Bonheur, plaisir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Faire plaisir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contrainte, corvée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Devoir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ennui	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Habitude	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Créativité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nécessité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Partage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Perte de temps	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Savoir faire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Se donner du mal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sensualité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Expression personnelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Coûte cher	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

10 **Vous arrive-t-il de faire la cuisine ?**

Oui (poser question 11)
 Non (aller à la question 14)

- 15** Pour vous, « Faire la cuisine »...
- C'est uniquement l'affaire des femmes
 - Ce n'est pas seulement l'affaire des femmes

- 16** Parmi cette liste, quelle phrase vous correspond le mieux quand vous êtes seul(e) chez vous ? (plusieurs réponses possibles)
- Ce n'est pas une raison pour ne pas faire la cuisine
 - Je simplifie à l'extrême
 - Je me fais de bons petits plats pour moi
 - Je mange rapidement sans m'asseoir (un yaourt, une pomme...)
 - Je fais un repas comme d'habitude

- 17** Quel(s) genre(s) de plat(s) sert-on chez vous quand il y a de la famille ou des amis ?
-
-
-
-

- 18** Cherchez-vous à équilibrer votre alimentation ?
- Oui Non

- 19** Pour vous qu'est-ce que l'équilibre alimentaire ? (plusieurs réponses possibles)
- Manger ce dont j'ai envie
 - Manger fréquemment des légumes verts
 - Manger des aliments variés
 - Ne pas manger trop de sucre
 - Ne pas manger trop de matières grasses
 - Une alimentation qui respecte mes principes religieux
 - Me sentir bien après manger
 - Ne sait pas
 - Autres, précisez
-

- 20** Parmi les 5 définitions suivantes de l'équilibre alimentaire, quelle est celle qui vous convient le mieux ? (1 seule réponse)

- Éviter ou limiter la consommation de certains aliments. Ne pas trop en manger
- Se sentir bien. Faire confiance à son corps et à soi-même
- Se référer aux règles de la diététique et les mettre en application
- Avoir une alimentation régulière
- Manger selon mes habitudes

- 21** Pour être en forme ou en bonne santé, à qui faites-vous le plus confiance ? (plusieurs réponses possibles)

- Esthéticienne, coiffeur
 - Diététicien
 - Nutritionniste
 - Professeur ou animateur de sport
 - Kinésithérapeute
 - Astrologue
 - Pharmacien
 - Psychologue
 - Médecin généraliste ou spécialiste
 - Homéopathe, naturopathe
 - Amis, parents, collègues, connaissances
 - Journaux, magazines
 - Livres ou ouvrages spécialisés
 - Les vedettes
 - Les émissions de télé ou radio spécialisées
 - Je ne fais confiance qu'à moi-même
 - Autres, précisez
-

- 22** Parmi ces événements, quels sont ceux qui vous semblent avoir le plus contribué à faire changer votre alimentation ? (plusieurs réponses possibles)

	1 ^{er}	2 ^e	3 ^e
La mode de la minceur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La vache folle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La guerre d'Indochine et la découverte de la cuisine asiatique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les valeurs écologiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

La multiplication
des produits exotiques
dans les magasins

Le fait que je travaille/
que ma femme travaille

La guerre d'Algérie et
le retour des pieds noirs
et leur cuisine

Les poulets et veaux
aux hormones

Les retombées,
les effets de Mai 1968

Le développement
des voyages

Le militantisme/
l'engagement

Le développement en
France des restaurants
étrangers

La mise en place de
l'Europe

Les plantes
transgéniques

23 Parmi ces différentes façons de manger/ces différentes pratiques alimentaires, quelles sont celles que vous pratiquez aujourd'hui plus souvent, moins souvent, autant qu'il y a 10 ans ?

	Plus souvent	Autant	Moins souvent
1 Manger seul(e)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Manger à la cantine/Restaurant d'entreprise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Faire un en-cas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Pique-niquer/dehors	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Recevoir des amis/de la famille	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Aller manger chez des amis/de la famille	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 Aller au restaurant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 Goûter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 Manger entre les repas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 Inviter à l'apéritif	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11 Être invité à l'apéritif	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12 Manger devant la télé avec un plateau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13 Sauter un repas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14 Supprimer les hors d'œuvre du repas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15 Prendre l'apéritif seul(e)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

24 Toujours par rapport à ces 10 dernières années, diriez-vous que vous mangez plus, autant, moins... ? (citer chaque mot un par un et obtenir une réponse pour chacun)

	+	=	-		+	=	-
Cru	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lourd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cuit à la vapeur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Diététique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sain	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gastronomique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Naturel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Simple	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Varié	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Terroir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cuit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Exotique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Léger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gras	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mijoté	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

25 Croyez-vous que la tradition du « Bien manger » à la française est aujourd'hui menacée ?

Oui, extrêmement menacée Non, pas tellement menacée

Oui, assez menacée Non, pas du tout menacée

26 **A/B** Selon vous, quels sont les besoins nutritionnels qui changent après 50 ans... pour les femmes/pour les hommes (ne rien suggérer).

26 **C/D** Et parmi cette liste, quels sont, selon vous, les besoins nutritionnels qui changent après 50 ans en plus ou en moins, pour les femmes et pour les hommes...

- | | |
|----------------------------|--|
| Fer | Vitamine K |
| Calcium | Fibres |
| Phosphore | Protéines |
| Magnésium | Corps gras, matières grasses |
| Vitamines (sans précision) | Sucre |
| Vitamine A | Féculents (riz, pâtes, pommes de terre...) |
| Vitamines B | Légumes secs (lentilles, fèves,...) |
| Vitamine C | Autres, précisez |
| Vitamine D | Ne sait pas |
| Vitamine E | Rien ne change |
| Vitamine PP | |

27 Avez-vous à partir de là changé vos habitudes alimentaires ?

- Oui (poser question 28)
- Non (aller à la question 29)

28 Qu'avez-vous fait ?

J'achète	plus	moins	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	de légumes
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	de produits laitiers
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	de viande
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	de poisson
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d'aliments enrichis en vitamines ou en oligo-éléments
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d'aliments allégés
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	de compléments alimentaires
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	de produits issus de l'agriculture biologique
Autres, précisez			

29 Dans votre foyer, le plus souvent, qui... ?

	Personne interrogée	Conjoint	Enfant	Autres, préciser
Décide des courses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fait les courses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fait la cuisine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Met le couvert/débarrasse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fait la vaisselle ou remplit le lave-vaisselle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

30 Est-ce que quelqu'un dans votre foyer fait un régime pour des raisons médicales ou des raisons de minceur ?

	raisons de minceur	raisons médicales
Vous-même	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Votre conjoint	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Un enfant du foyer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Un jeune du foyer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

31**Avez-vous ou bénéficiez-vous d'un jardin potager ?**

- J'ai un jardin potager
- Je bénéficie régulièrement des produits du jardin potager d'un proche
- Je n'ai pas de jardin et je ne bénéficie pas de produits du jardin potager d'un proche

32**Parmi cette liste, quelles sont les choses qui ont changé pour vous depuis 10 ans...****...au niveau de votre lieu de résidence**

- Vous avez déménagé d'une grande ville vers la banlieue
- Vous avez déménagé de la banlieue vers une grande ville
- Vous avez déménagé de Paris vers la province
- Vous avez déménagé de la province vers Paris
- Vous avez déménagé d'une grande ville vers une ville moyenne
- Vous avez déménagé d'une ville moyenne vers une grande ville
- Vous avez déménagé d'une grande ville vers la campagne
- Vous avez déménagé de la campagne vers une grande ville
- Déménagements fréquents
- Déménagement(s) à l'étranger
- N'a pas changé

...au niveau de vos revenus

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ils ont baissé de plus de 50 % | <input type="checkbox"/> Ils ont augmenté de 10 à 20 % |
| <input type="checkbox"/> Ils ont baissé de 20 à 50 % | <input type="checkbox"/> Ils ont augmenté de 20 à 50 % |
| <input type="checkbox"/> Ils ont baissé de 10 à 20 % | <input type="checkbox"/> Ils ont augmenté de plus de 50 % |
| <input type="checkbox"/> Ils n'ont pas changé | |

...au niveau familial

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Le départ de vos enfants du foyer | <input type="checkbox"/> Réapprendre à vivre seul(e) |
| <input type="checkbox"/> Un divorce | <input type="checkbox"/> Le chômage pour moi |
| <input type="checkbox"/> Un remariage | <input type="checkbox"/> Le chômage pour mon conjoint |
| <input type="checkbox"/> La venue des petits-enfants | <input type="checkbox"/> La pré-retraite pour moi |
| <input type="checkbox"/> Une maladie ou accident d'un proche | <input type="checkbox"/> La pré-retraite pour mon conjoint |
| <input type="checkbox"/> Une maladie ou accident me concernant | <input type="checkbox"/> La retraite pour moi |
| <input type="checkbox"/> Le décès d'un proche | <input type="checkbox"/> La retraite pour mon conjoint |
| | <input type="checkbox"/> Rien n'a changé |
| | <input type="checkbox"/> Autres, précisez |

Signalétique

1 Nombre de personnes au foyer, y compris vous-même

2 Composition du foyer

- Interviewé(e)
- Conjoint
- Enfants de - de 6 ans
- de 6 à 10 ans
- de 11 à 14 ans
- Jeunes de 15 à 19 ans
- de 20 à 24 ans
- de 25 à 29 ans
- Autres adultes

3 Quelle est votre situation de famille ?

- Vit entièrement seul(e) :
dont Célibataire
- Divorcé(e)
- Veuf (ve)
- Vit tout le temps en couple :
dont Marié(e)
- Vit maritalement
- Vit parfois seul, parfois en couple

Pour toutes les personnes vivant en couple

Couple recomposé (après divorce, décès ou séparation)

- Oui
- Non

Couples : âge du conjoint

- Même âge (à + ou - 5 ans)
- Plus jeune
- Plus âgé

4 Exercez-vous une activité professionnelle ?

- Actif à plein temps
- Actif à mi-temps
- Non actif
- Préciser**
- Retraité
- Pré-retraité
- Chômeur à la recherche d'un emploi
- Chômeur mais ne cherchant plus d'emploi
- A cessé de travailler depuis longtemps
- N'a jamais travaillé

5 Profession du chef de foyer

- | Chef | Interviewé(e) |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Agriculteur |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Commerçant, artisan |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Cadre supérieur, profession libérale |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Cadre moyen |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Employé |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Ouvrier, personnel de service |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Inactif |

Profession de l'interviewé(e)
.....

6 Niveau d'éducation

- Primaire
- Secondaire
- Technique
- Supérieur

7 Région

8 Habitat

- Moins de 2 000 habitants
- 2 à 19 999 hab
- 20 à 99 999 hab
- 100 000 hab et plus
- Agglomération parisienne